**CARTA DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA PÚBLICA**

**À Coordenação de TCC:**

|  |
| --- |
| **Requer agendamento para: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Horário: \_\_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_\_ min.****Sugestão de Local:** |

**Dados do Discente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Discente*:* |  |
| Curso do(a) Discente: |  |
| Matrícula do(a) Discente: |  |
| Título do TCC: |
| **Dados da Banca Examinadora Convocada (Titulares)** |
| **Orientador(a)/ Presidente da Banca** *(nome completo):* |  |
| Titulação: |  |
| Instituição: |  |
| Vínculo Institucional: |  |
| CPF: | E-mail: |
|  |  |
| **Coorientador(a)** *(se houver):* |  |
| Titulação: |  |
| Instituição: |  |
| Vínculo Institucional*:* |  |
| CPF: | E-mail: |
|  |  |
| **Primeiro Avaliador(a)** |  |
| Titulação: |  |
| Instituição: |  |
| Vínculo Institucional: |  |
| CPF: | E-mail: |
|  |  |
| **Segundo Avaliador(a)**  |  |
| Titulação: |  |
| Instituição: |  |
| Vínculo Institucional: |  |
| CPF: | E-mail: |
|  |  |
| **Avaliador(a) Suplente** |  |
| Titulação: |  |
| Instituição: |  |
| Vínculo Institucional: |  |
| CPF: | E-mail: |

Rio Largo, ............. de .............................................. de ........................

Assinatura do(a) Orientador(a)......................................................................................